



1400 02 MAY / 14

	RES. EXE	NTA 3G/Nº	Table America	_
		ACTUALIZA CONVENIO PATRICIO CHRISTIAN		E A PROFESIONAL D. SON,
Ministerio de Salud; el Decret y sus modificaciones; la Res Resolución Exenta 1A/Nº 248 2008, de la Contraloría Gener	o Supremo Nº 369, de <sup>.</sup> olución Exenta 1F/Nº 7 4 del 03/05/2011, todas	1985, del Ministerio de 3 137, de 2009, Resoluc	Salud; la Resolución Exenta 1C/N	lº 4248 del 22/07/11 v la
	CONSIDE	RANDO:		
de 2005, de Salud, el Fondo de Prestadores en la Modal MÉDICO CIRUJ	Nacional de Salud, auto idad de Libre Elecciór	orizó con fecha 19/10/19	995, el convenio	tículo 143º del D.F.L. Nº y la inscripción en el Ro ERF SIMPSON, RUT Nº
solicitud Nº 15.430 de fecha autorizado;	2. Que, 25/03/14, para modific	el convenio del prestadar prestaciones, direcci	dor se encuentra ones y reactivar	a vigente y que presentó el convenio inicialmente
Prestaciones, con la visació requisitos que permiten acept	n técnica sanitaria, se	egún <b>Nº 540</b> del 02/04	4/14, confirman	De Control y Calidad de el cumplimiento de los
	RESOLUC	CIÓN:		
Profesional individual de Sa clasificación de MÉDICO CIR sin equipos propios; modifica continuación:	llud <b>D. PATRICIO CH</b> <b>UJANO</b> especialista er	IRISTIAN LE CERF S 1 ANATOMÍA PATOLÓ	IMPSON, GICA, en Atenci	scripción del prestador en la ión de Alta Resolutividad restadores de la MLE, a
DIRECCI	ÓN	DOMICILIO	FONO	SITUACIÓN AGREGAR
AVDA. CONCHA Y TORO N° 3459, PUENTE ALTO		ATENCIÓN	25762605	AGREGAR
		DOMICILIO	25762606	ELIMINAR
CONCHA Y TORO N° 648, OF. 703, PUENTE ALTO		ATENCIÓN	***************************************	ELIMINAR
BALMACEDA N° 395, OF. 23, PUENTE ALTO		ATENCIÓN		ELIMINAR
0801001	0801002	ONES AUTORIZADAS 0801003		0801004
0801005	0801006	0801007		0801008
del Rol MLE, a partir de la fec contacto establecida en el res	ha de ésta resolución, l	la que se anexará al cor TIFÍQUESE, lo resuel	nvenio del presta Ito en forma d	n la Base de prestadores ador. igital a la dirección de
	DRA. CECIL JEFE DEPARTAME FONDO N	e, por orden del Directo LIA MORALES VELOSCENTO DE COMERCIALI LIACIONAL DE SALUD	0	1
<ul> <li>Departamento de Comercial</li> <li>Depto. de Control y Calidad</li> <li>Expediente de Convenio del</li> <li>Oficina de Partes (Afecta Ar</li> </ul> INGR. 15.430/2014	de Prestaciones Prestador		SUB-DEPTO. DE MINISTRO ONDO NACIONA Firm	炬惟(,人